



1505 E. 17th Street, Suite 117, Santa Ana, CA 92705

PHONE: (714) 617-8891 | www.sa-bhc.org

PROGRAMA DE MINI-BECAS DE SABHC 2019-2020

¿Qué es el programa de Mini-Becas SABHC?

El programa de Mini-Beca SABHC (Santa Ana Building Healthy Communities), es un programa de apoyo económico para grupos comunitarios cuyos programas, proyectos y misión se alinean con la visión de SABHC. Esperamos que a través del programa de mini-becas, jóvenes y adultos de Santa Ana tengan oportunidades en adquirir nuevas habilidades, participen en actividades y proyectos comunitarios, se informen más del trabajo y campañas de SABHC y que también apoye formas seguras y creativas para tener conversaciones sobre temas que afectan nuestras comunidades.

SABHC otorgará un total de \$10,000 en mini-becas para el año programático de 2019-2020. Las Mini-Becas solo pueden ser usadas para obtener material o equipo que el grupo necesita para tener éxito en su proyecto. Todo equipo que sea obtenido a través de las mini-becas será propiedad de SABHC con la finalidad de que otros grupos comunitarios puedan tener acceso a éste para replicar o asistir en sus proyectos. Grupos y/o proyectos seleccionados para recibir una mini-beca podrán recibir hasta un máximo de **\$1,000**.

¿Quién puede aplicar?

Solicitantes elegibles son; residentes adultos, jóvenes, y grupos comunitarios los quienes usaran fondos otorgados para proyectos que satisfacen las metas del plan de SABHC. Su propuesta de proyecto debe enfocarse en las Zonas 1, 2, 3, 4,5 o zonas afiliadas (vea el mapa que esta adjunto) y debe beneficiar por lo menos a diez (10) miembros de la comunidad.

¿Cómo serán otorgados los fondos?

OPCION A: Para los residentes adultos, jóvenes y grupos comunitarios se les **recomienda*** que se asocien con una agencia no-lucrativa (la cual tiene un estatus de 501c3) para ser el patrocinador fiscal de su beca del grupo o proyecto. El papel del patrocinador fiscal será de firmar la carta premiada junto con el recipiente de la mini-beca para de esta forma otorgar fondos de manera oportuna y mantener registros de todas las transacciones. Ejemplos incluyen: organizaciones en asociación con SABHC o que reciben fondos de SABHC como: KidWorks, Latino Health Access, Asociaciones de Vecinos, The Cambodian Family, Kennedy Commission etc. **¡Opción recomendada!**

OPCION B: Si la persona o el grupo comunitario que está aplicando para la Mini-Beca no están asociados con una agencia no-lucrativa, Miriam y/o Joel Cazares, quien trabaja con SABHC-HUB, podrá asistirle con las compras/gastos de su proyecto o evento. Becas otorgadas de esta manera serán limitadas y sujetas a la disponibilidad de Miriam y/o Joel Cazares.

*****NOTA: Las becas no pueden ser usadas como estipendios*****

Requisitos para recibir una mini-beca de SABHC:

1. Debe completar la solicitud y entrégasela a Idalia Rios (por email idalia.rios@sa-bhc.org correo o en persona)
2. Tener una entrevista con el Comité de Mini-Becas si es necesario
3. Llenar la forma W9. Esta es solo para solicitantes que aplicaran con un patrocinador (**Opción A**)
4. Personas que reciban mini-becas entregaran dos reportes: reporte de progreso y reporte final.
5. **Estar disponible en asistir a un evento o reunión de los grupos de trabajo de SABHC.**
6. Si a recibido previamente una mini beca, su solicitud será considerada una vez se haya entregado todos los documentos previos como el reporte y el inventario de equipo.

Línea de tiempo propuesta:

Noviembre 27, 2019: Solicitudes de mini-becas edición censo de SABHC están disponibles.

Diciembre 18, 2019 Día final para entregar solicitudes de mini-becas SABHC.

Diciembre 19, 2019 – Enero 3, 2020: Comité de Mini-Becas revisa solicitudes

Enero 6 – Enero 16, 2020: Comité de Mini-Becas selecciona proyectos a recibir beca y notifica a los proyecto seleccionados.

¡Gracias por su interés en hacer Santa Ana más seguro y saludable!

Para uso de oficina solamente # de aplicación _____ Fecha en que fue recibida _____



1505 E. 17th Street, Suite 117, Santa Ana, CA 92705
PHONE: (714) 617-8891 | www.sa-bhc.org

PROGRAMA DE MINI-BECAS DE SABHC 2019-2020

INFORMACION DEL GRUPO:

Nombre del Grupo: _____ Correo electrónico: _____

Nombre de Contacto: _____

Dirección de Contacto: _____

Teléfono de su casa: _____ Teléfono de su celular: _____

Por favor marque la zona en la cual su proyecto SABHC se llevara a cabo:

Zona 1 Zona 2 Zona 3 Zona 4 Zona 5 Otro

Mencione por lo menos dos personas de su grupo que están ayudando en dirigir este proyecto:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

***Seleccione una opción

OPCION A

¿Quién será su patrocinador fiscal para este proyecto? Forma W9 tendrá que ser sometida

Nombre de Organización: _____

Dirección: _____

Persona de Contacto: _____ Teléfono: _____

OPCION B: Joel Cazares ayudara con gastos (compras para proyecto)

Por favor proporcione cualquier otra información que le gustaría compartir sobre su grupo.

Para uso de oficina solamente # de aplicación _____ Fecha en que fue recibida _____



1505 E. 17th Street, Suite 117, Santa Ana, CA 92705
PHONE: (714) 617-8891 | www.sa-bhc.org

INFORMACION DEL PROYECTO

Titulo del Proyecto: _____

Lugar y Fecha: _____

Cantidad Solicitada (adjuntar el presupuesto propuesto): _____

¿Cuántos residentes serán beneficiados? _____

¿En qué áreas se enfocará su proyecto? (Elija todo lo que corresponda)

- Educación
- Desarrollo y empoderamiento de jóvenes
- Cuidado de Salud
- Cuidado de salud mental
- Transportación
- Uso de Terreno y/o Agricultura
- Artesanía y Manualidades
- LGBT
- Desarrollo Económico (Negocios/Empresaria)
- Inmigración
- Otro: _____

Por favor proporcione una descripción breve de su Proyecto (ejemplo: ¿De qué se trata su proyecto? ¿Porque es que su proyecto está enfocado en el área seleccionada arriba?)

Para uso de oficina solamente # de aplicación _____ Fecha en que fue recibida _____



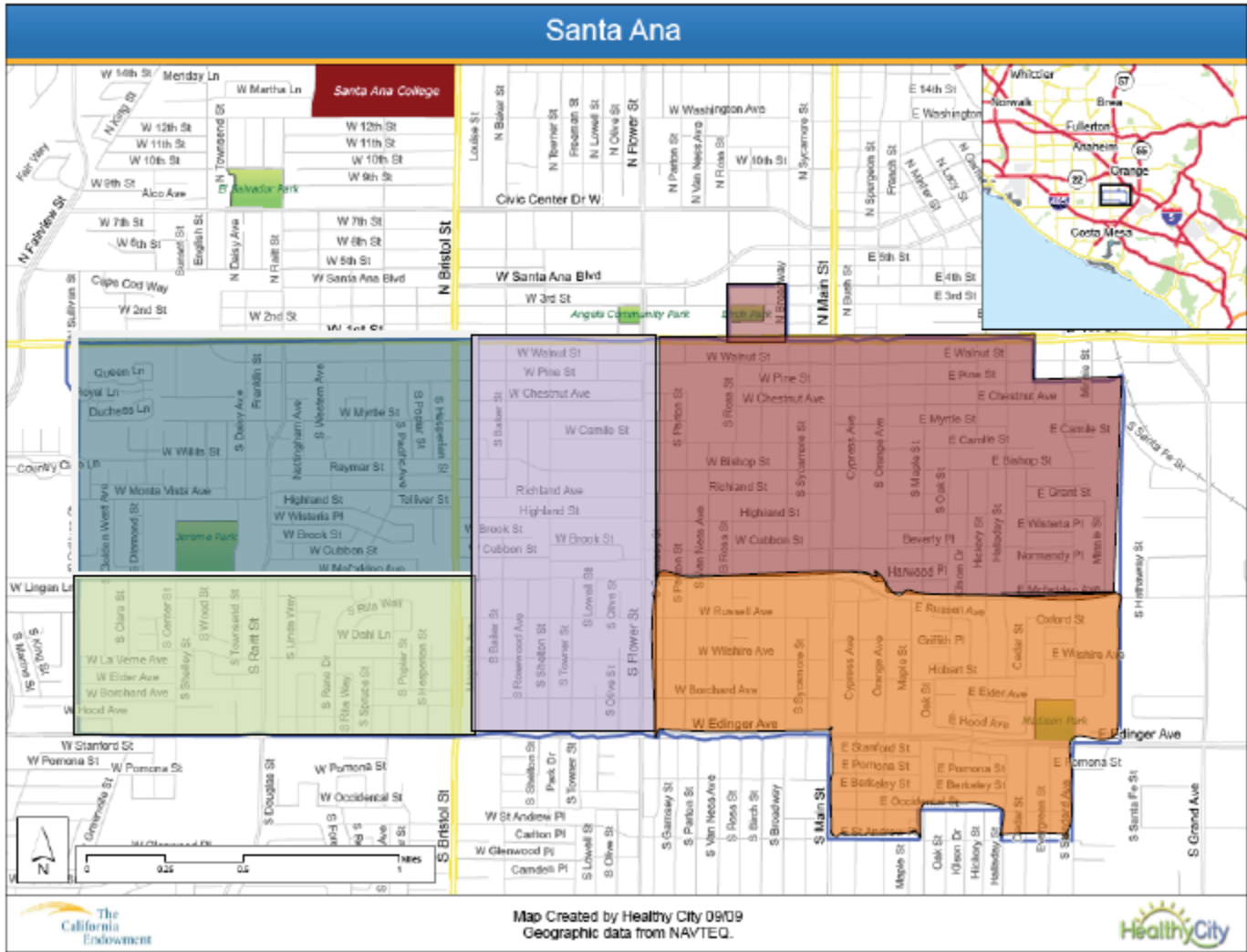
1505 E. 17th Street, Suite 117, Santa Ana, CA 92705
 PHONE: (714) 617-8891 | www.sa-bhc.org

¿Cómo puede usted y/o su grupo continuar participando en el trabajo relacionado con SABHC incluso después del recibir una mini-beca? ¿Cómo podrá ayudar en asegurarse que su programa siga creciendo?



1505 E. 17th Street, Suite 117, Santa Ana, CA 92705
 PHONE: (714) 617-8891 | www.sa-bhc.org

PROGRAMA DE MINI-BECAS DE SABHC 2019-2020
MAPA DE LAS 5 ZONAS DE SABHC





1505 E. 17th Street, Suite 117, Santa Ana, CA 92705

PHONE: (714) 617-8891 | www.sa-bhc.org

Presupuesto de Proyecto

Costos/Gastos

Artículo	COSTO (\$)	FECHA	RASON DE GASTO
Total			

Para uso de oficina solamente # de aplicación _____ Fecha en que fue recibida _____